



Uleam
UNIVERSIDAD LAICA
ELOY ALFARO DE MANABÍ

UNIVERSIDAD LAICA “ELOY ALFARO DE MANABÍ”

Trastorno de succión y deglución en pacientes neonatales hospitalizados.

Autor:

García Gilces Jandry Lorenzo

Tutor:

Dr. José Estefan Delgado Vélez, Mg.

Facultad de Ciencias de la Salud

Carrera de Fonoaudiología

2024 (2)

Manta – Manabí

CERTIFICACIÓN

En calidad de docente tutor(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Laica "Eloy Alfaro" de Manabí, CERTIFICO:

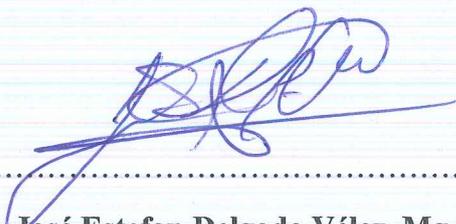
Haber dirigido, revisado y aprobado preliminarmente el Trabajo de Integración Curricular bajo la autoría del estudiante **JANDRY LORENZO GARCÍA GILCES**, legalmente matriculado en la carrera de **FONOAUDILOGÍA**, período académico 2024 (2) cumpliendo el total de 384 horas, cuyo tema del proyecto es "**Trastorno de succión y deglución en pacientes neonatales hospitalizados**"

La presente investigación ha sido desarrollada en apego al cumplimiento de los requisitos académicos exigidos por el Reglamento de Régimen Académico y en concordancia con los lineamientos internos de la opción de titulación en mención, reuniendo y cumpliendo con los méritos académicos, científicos y formales, y la originalidad del mismo, requisitos suficientes para ser sometida a la evaluación del tribunal de titulación que designe la autoridad competente.

Particular que certifico para los fines consiguientes, salvo disposición de Ley en contrario.

Manta, diciembre del 2024

Lo certifico,



.....
Dr. José Estefan Delgado Vélez, Mg.

Docente Tutor(a)

Área: Salud.

Declaración de autoría

El trabajo de revisión sistemática titulado “Trastorno de succión y deglución en pacientes neonatales hospitalizados” Yo **JANDRY LORENZO GARCÍA GILCES**, con C.I. **1315693729**, declaro que es original y constituye una elaboración personal con criterios que son de total responsabilidad mía, así como en la interpretación de este; recalco que, aquellos trabajos de otros autores que brindaron aporte al desarrollo de esta investigación han sido debidamente referenciados en el texto. Con esta declaratoria, transferimos nuestra propiedad intelectual a la Universidad Laica “Eloy Alfaro de Manabí” y autorizo a la publicación de este trabajo de investigación en el archivo institucional de acuerdo con las reglas del Art. Artículo 144 de la Ley Biológica de educación superior.



García Gilces Jandry Lorenzo

C.I: 131569372-9

Dedicatoria

La presente tesis está dedicada Dios por haber guiado cada uno de mis pasos en mi formación académica, a mis padres por ser pilar importante en el proceso, presente con sus consejos y cuidados. A nuestra Alma Mater, Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí por creer en la investigación de los nuevos profesionales. Me la dedico a mí como, hijo, tío, hermano, amigo, como persona, por haber podido sobrellevar cada una de las situaciones que pudieron entorpecer mi camino y que, aunque con obstáculos aprendí a ser fuerte llegando hasta este punto.

Toda la adversidad que he tenido en mi vida, todos los problemas y obstáculos, me han fortalecido. Es posible que no te des cuenta cuando sucede, pero una patada en los dientes puede ser la mejor cosa del mundo para ti.

- Walt Disney

Agradecimiento

Agradezco a cada una de las personas que aportaron en mi formación, mis padres por ser pilar fundamental en mi etapa de estudiante. A mi tutor de tesis Dr. Estefan Delgado, por su paciencia y dedicación, por ser guía y ejemplo a seguir, por demostrarme la posición por enseñar y formar grandes profesionales, así mismo por creer en mi potencial, mis conocimientos, la responsabilidad y dedicación que podría demostrar.

Agradezco a cada uno de mis docentes por brindar y aportar en el enriquecimiento de mi formación. A nuestra alma mater por abrirme las puertas de la institución para formar parte de la comunidad educativa. De manera infinita a mis compañeras y compañeros que fueron parte del proceso.

Mi total agradecimiento a mis hermanos, por su apoyo, confianza, consejos y cuidados, mis sobrinos, por su cariño, por creer en mí. Andrea González, amiga y hermana de la vida, por acompañarme en cada momento, dándome apoyo siempre.

A cada uno de mis amigos y amigas que aportaron de forma positiva en mi etapa como estudiante, Adriana Manrique, fiel amiga, gran compañera, consejera y apoyo, pero de manera especial a mi amiga Iliana Chávez que se ha convertido en compañera, consejera, amiga, que siempre ha estado para mí, celebrando mis logros y dándome ánimos en los momentos difíciles. Gracias por todos los momentos compartidos, las risas, los llantos, las largas jornadas de estudio, por cuidarme, aconsejarme y escucharme.

Si tienes un sueño en tu corazón y de verdad crees en él, corres el riesgo de que se convierta en realidad

- Walt Disney

Resumen

Los trastornos de succión y deglución se encuentran presentes en las salas de hospitalización de las casas de salud, estos trastornos son ocasionados por diferentes causas, mismas que conllevan así al aumento de la estadía del RN, es por ello que se tiene como objetivo poder analizar la intervención en los trastornos de succión y deglución en la población neonatal hospitalizada, este estudio de revisión sistemática es descriptivo de corte transversal. La población de 335 artículos científicos teniendo en cuenta aspectos como base de dato de donde se obtuvo la información, año de publicación y país donde se publicó, con una muestra 33 artículos relacionados con los trastornos de succión y deglución. Los resultados obtenidos fueron que dentro de los agentes causales para la hospitalización neonatal se encuentran la prematures, infecciones respiratorias, sepsis, bajo peso etc. Que la intervención fonoaudiológica se enfoca en la aplicación de motricidad orofacial, terapia miofuncional y el método PIOMI. Mientras que el tiempo de estadía varía entre los 5 hasta los 30 días de hospitalización dependiendo de la necesidad y el grado de afectación. En conclusión, los agentes causales pueden presentarse desde las etapas peri y postnatales encabezando la lista la prematurez, la estimulación de las estructuras orofaciales brindará un correcto funcionamiento a dichas estructuras a través de la aplicación de rehabilitación orofacial por parte del fonoaudiólogo, de esta forma el impacto sobre los RN será en torno al tiempo de hospitalización que requieran los mismos.

Palabras claves: Neonatos, prematuros, hospitalizados, trastornos.

Abstract

Sucking and swallowing disorders are present in the hospitalization rooms of health homes, these disorders are caused by different causes, which lead to an increase in the length of stay of the RN, which is why the objective is to be able to analyze intervention in sucking and swallowing disorders in the hospitalized neonatal population, this systematic review study is descriptive cross-sectional. The population of 335 scientific articles taking into account aspects such as the database from which the information was obtained, year of publication and country where it was published, with a sample of 33 articles related to sucking and swallowing disorders. The results obtained were that among the causal agents for neonatal hospitalization are premature birth, respiratory infections, sepsis, low weight, etc. That the speech therapy intervention focuses on the application of orofacial motor skills, myofunctional therapy and the PIOMI method. While the length of stay varies between 5 and 30 days of hospitalization depending on the need and degree of affectation. In conclusion, the causal agents can occur from the peri- and postnatal stages, with prematurity at the top of the list. The stimulation of the orofacial structures will provide correct functioning of these structures through the application of orofacial rehabilitation by the speech therapist, in this way the impact on RNs will be around the length of hospitalization they require.

Keywords: Neonates, premature, hospitalized, disorders.

ÍNDICE

CERTIFICACIÓN	I
Declaración de autoría.....	II
Dedicatoria	III
Agradecimiento	IV
Resumen.....	V
Abstract	VI
CAPITULO I.....	1
1.1. Introducción	1
1.2. Formulación del problema	4
1.3. Preguntas directrices	4
1.4. Objetivos.....	4
1.4.1. Objetivo general.....	4
1.4.2. Objetivos específicos	4
1.5. Delimitación de la investigación	5
1.6. Factibilidad y viabilidad.....	5
CAPITULO II.....	6
2. Antecedentes de la investigación.....	6
2.1. Fundamentación teórica.....	8
2.1.1. Neonatos hospitalizados	8
2.1.2. Lactancia materna	9

2.1.3. Posicionamiento de los neonatos en la SN.....	10
2.1.4. Complicaciones del recién nacido pretérmino en la alimentación oral.....	10
2.1.5. Contacto piel a piel	11
2.2.1. Trastornos de succión y deglución en neonatos	11
2.2.2. Desarrollo de la succión y deglución	12
2.2.3. Morfología oral neonatal.....	12
2.2.4. Succión nutritiva.....	13
2.2.5. Succión no nutritiva	13
2.2.6. Fisiología de la succión nutritiva.....	14
2.2.7. Fisiología de la deglución	15
2.2.8. Etapas de la deglución	15
CAPITULO III.....	17
3. Metodología.....	17
3.1. Definición método sistemático	17
3.2. Población	17
3.3. Muestra.....	17
3.4. Criterios de inclusión.....	18
3.5. Criterio de exclusión	18
3.5.1. Procedimiento.....	19
3.5.2. Tipo de diseño de investigación	20

3.5.3. Variables estudiadas	20
3.6. Técnicas y/o instrumentos de investigación.....	21
3.7. Aspectos éticos.....	21
CAPÍTULO IV.....	23
4. Descripción de los resultados	23
4.1. Descripción del contexto de la investigación	23
4.2. Análisis de resultados obtenidos.....	23
Tabla 1. Base de datos	23
Tabla 2: Año de publicación	24
Tabla 3: Total de contenidos.....	25
CAPITULO V	37
5.1. Discusión.....	37
CAPITULO IV.....	39
6. Conclusión y recomendación	39
6.1 Conclusiones.....	39
6.2 Recomendaciones	40
Referencias bibliográficas	41
ANEXOS.....	50

CAPITULO I

1.1. Introducción

La Asamblea Mundial de la Salud en el año 2012, aprobó diversos objetivos relacionados con la nutrición de la madre, los lactantes y niños pequeños, buscando así poder alcanzar una tasa de lactancia materna exclusiva en al menos los primeros seis meses de vida, objetivo que se pretende alcanzar a nivel mundial.

Según la OMS (2023), se define como un Recién Nacido Prematuro (RNP), a todo aquel bebé que ha nacido antes de las 37 semanas de gestación. Y es que, estos niños pueden nacer de forma prematura por diferentes agentes causales que intervienen en un parto adelantado. Según las cifras que maneja la OMS, en el año 2020 aproximadamente 13 millones de niños nacieron antes de forma prematura, lo que trae como consecuencia que los RN presenten alteraciones tanto en la succión como la deglución, dificultando su alimentación.

Para Vargas et al. (2017) el porcentaje de los nacimientos prematuros ha incrementado no solo por el aumento en la población global, este va más allá, es decir, están asociados a diversos factores que se encuentran relacionados al embarazo y sus condiciones. Según datos estadísticos tomados de diversos países como en Colombia, en el año 2009, se ha reportado que en un porcentaje del 11,4% de los RN correspondían a RN prematuros, mientras que para el 2016 en este mismo país dicha cifra incrementó a un 20,3%. Dentro de los nacimientos que se atienden en las casas de salud se conoce la existencia de trastornos de succión y deglución en la población neonatal, mismas que evidencian un problema en la alimentación que impacta directamente en el neurodesarrollo de los infantes por lo que es de vital importancia el cribado y tratamiento temprano.

Otro de los países inmersos en el tema de los trastornos de succión y deglución es Uruguay, mismo en los últimos 20 años, ha implementado distintas técnicas diagnósticas para este tipo de alteraciones, donde se han conocido diferentes hallazgos relaciones a dicha alteración y sus agentes causales, (Munyo et al. 2020).

En Ecuador las cifras expuestas en el año 2021, dan a conocer que de entre los 251, 106 nacidos vivos, al menos 10, 339 de estos nacimientos fueron prematuros según el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), donde se puede evidenciar que el mayor índice de RN prematuros corresponde a los nacidos entre las semanas 33 y 35 de gestación siendo un porcentaje del 66,38% mientras que los nacidos entre las semanas 30 a la 32 representa un 19,88%, (Revista Gestión. 2023).

El RNP, bajo las condiciones de su nacimiento, ya está expuesto a dificultades intrínsecas, pero, a su vez existen condiciones extrínsecas como la exposición a los diferentes ruidos en el ambiente sienten este un aspecto desfavorable para su recuperación, volviéndolos más propensos a la saturación de diversos estímulos nociceptivos (ruidos, luz) y a una evidente falta de estímulos táctiles, principalmente el materno, donde la ausencia de estos dificulta la capacidad de adaptación al medio, (Aguilar et al. 2018).

Es por ello que la OPS y OMS (2024), consideran que una nutrición no adecuada dentro de las primeras etapas de la vida de un menor, genera una gran posibilidad de causar daños irreversibles en el desarrollo y crecimiento tanto físico como intelectual. Por lo contrario, cuando existe una buena nutrición, los efectos positivos se serán reflejados, es por ello que se les da el reconocimiento a los beneficios que, de la leche materna, aportando nutrientes dentro del desarrollo del menor.

En la provincia de Manabí existe escasa evidencian de investigaciones relacionadas a la intervención fonoaudiológica en las salas de Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN), es por esta razón que se hace necesaria recopilación de información en este ámbito, dando así mayor amplitud a la información relevante con relación al rol del fonoaudiólogo y la importancia del mismo dentro de la UCIN. Y es que los trastornos de succión y deglución en la población neonatal hospitalizada es un problema latente muy frecuente, muchas veces pasado por alto o abordado de manera incorrecta por profesionales a los que no le compete esta área, es así que conlleva a un tiempo de hospitalización prolongada. Es por esta razón que la presente investigación demuestra interés por indagar más sobre la intervención fonoaudiológica en los trastornos de succión y deglución en la provincia debido a las escasas bibliografías que existen.

1.2. Formulación del problema

¿De qué manera afectan los trastornos de succión y deglución en los pacientes neonatales hospitalizados?

1.3. Preguntas directrices

¿Cuáles son los agentes causales de los trastornos de succión y deglución en pacientes neonatales hospitalizados?

¿Cómo se determina la metodología de intervención fonoaudiológica en los trastornos de succión y deglución en la población neonatal hospitalizada?

¿Cómo se puede determinar el impacto de los trastornos de succión y deglución en el tiempo de estadía de neonatos hospitalizados?

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo general

Analizar la intervención fonoaudiológica en los trastornos de succión y deglución en pacientes neonatales hospitalizados.

1.4.2. Objetivos específicos

- Identificar los agentes causales de los trastornos de succión y deglución en pacientes neonatales hospitalizados.
- Describir métodos de intervención fonoaudiológica en los trastornos de succión y deglución del paciente neonatal hospitalizado.
- Determinar el impacto de los trastornos de succión y deglución en el tiempo de estadía de neonatos hospitalizados.

1.5. Delimitación de la investigación

La presente investigación es de carácter descriptivo bajo revisión sistemática de bibliografía lo que limita el hallazgo experimental, la generación de hipótesis y con ello, la determinación del impacto transversal del trastorno de succión-deglución en el neonato hospitalizado.

1.6. Factibilidad y viabilidad

Para la elaboración del presente trabajo de grado, se implementó el uso de recursos bibliográficos, así mismo el uso de instrumentos válidos para recabar información necesaria para el desarrollo de la problemática y así poder realizar un análisis de la misma.

Así mismo, los resultados bibliográficos serán de documentados que presenten la información necesaria del aspecto investigado, y su incidencia en el contexto social donde se desarrollará, de la misma manera se cuenta con las recomendaciones metodológicas pertinentes, con el tiempo, y los recursos requeridos para su desarrollo, previa aprobación de Comisión Académica de la ULEAM.

CAPITULO II

2. Antecedentes de la investigación

Dentro de los antecedentes se pudo encontrar diferentes estudios que están relaciones con las variables propuestas, es así que se considera el estudio de Vargas et al. (2017), titulado como “Prevalencia del trastorno succión-deglución en neonatos pretérmino nacidos en el Hospital Universitario de Santander durante 2016”, realizado con el objetivo de determinar la prevalencia de trastorno de succión-deglución en neonatos pretérmino nacidos en el Hospital Universitario de Santander de acuerdo al grado de prematurez así como las variables asociadas.

Estudio observacional de corte transversal, Se analizaron 115 pacientes prematuros de la unidad de neonatología del Hospital universitario de Santander en la ciudad de Bucaramanga, de los cuales el 65,22% (IC 95% 0,56-0,74) presentaron trastorno de succión-deglución. El 63,4% (IC 95% 0,54.0,72) de los pacientes eran prematuros tardíos, un 31,3% (IC 95% 0,22.0,39) muy prematuros y tan solo un 5,2% (IC 95% 0,01-0,93) fueron extremadamente prematuros.

De los pacientes que no presentaban TSD, el 87,5% (IC95% 0,76-0,98) pertenecían al grupo de prematuros tardíos, el porcentaje restante eran muy prematuros. El 50,6% (IC 95% 0,39-0,62) de los pacientes que presentaron TSD pertenecían al grupo de prematuros tardíos, el 41,3% (IC 95% 0,29- 0,52) pertenecía al grupo de muy prematuros y el porcentaje restante al grupo de extremadamente prematuros, adicionalmente todos los pacientes del grupo de extremadamente prematuros cursaron con TSD. En cuanto al porcentaje de embarazos no deseados en los pacientes con diagnóstico de TSD se presentó un porcentaje mayor con respecto a los pacientes sin este diagnóstico: 62,1% versus 45,4%.

Por otro lado, la investigación realizada por La orden et al. (2012), titulada “Retraso de la adquisición de la succión-deglución-respiración en el pretérmino; efectos de una estimulación precoz”, presenta el objetivo de Analizar la transición de la nutrición enteral a la oral, la comorbilidad asociada con su retraso y el impacto de una estimulación precoz de la succión en una cohorte de prematuros, mediante una revisión retrospectiva de 95 prematuros menores de 32 semanas de gestación (SG) ingresados en una UCI neonatal en los últimos 4 años. Se revisó la edad gestacional, somatometría al nacimiento y al alta, comorbilidad asociada, duración de la ventilación mecánica, necesidades de oxígeno, momento de inicio/fin de nutrición enteral/oral, inicio del método canguro y estímulo de la succión y ganancia ponderal media diaria.

La estimulación de la succión se inició entre la semana 29 y 40 SG (media y mediana 32 SG). La nutrición oral se inició entre la 31-40 SG (media y mediana 33SG) y completó entre la 33-44 SG (media y mediana 35 SG). La nutrición oral se retrasó en los pacientes que necesitaron más tiempo de ventilación mecánica y oxigenoterapia. Hubo una correlación positiva entre el inicio de la estimulación de la succión y el momento de adquisición de una nutrición oral completa (84% test de correlación de Spearman) y el tiempo de estancia hospitalaria (80% test de correlación de Spearman).

En el estudio realizado por Álvarez, Ó (2024), con el tema “Caracterización de las alteraciones de la succión - deglución en la población neonatal en un hospital de alta complejidad de la ciudad de Bogotá del 1 de enero al 31 de diciembre del 2018.”, el mismo que tiene el objetivo de Caracterizar la población de recién nacidos afectada por trastornos de succión-deglución atendida en el Hospital Universitario San Ignacio de Bogotá.

Es un estudio descriptivo adelantado con pacientes neonatos (a término y pretérmino) hospitalizados en la Unidad de Recién Nacidos (URN), en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) y atendidos en un hospital de alta complejidad (HUSI) en la ciudad de Bogotá, en el periodo ya señalado, los cuales fueron evaluados por primera vez por alguna alteración en la succión – deglución y se registró la información en la historia clínica virtual (SAHI) de cada paciente.

A través del estudio se halló que la succión nutritiva se presentó con menor frecuencia en los neonatos menores a 34 semanas y con mayor frecuencia en los que se registraron con mayor o igual a 34 semanas. Se logra evidenciar que después de la evaluación disminuyeron las cifras de pacientes con sonda orogástrica y se habilitó la vía oral y/o lactancia materna. La evaluación clínica de las características de la succión – deglución en los recién nacidos, permitió que un mayor número de ellos iniciara la vía oral, lo cual mejoró su alimentación. Se presentaron más alteraciones de la succión – deglución en el sexo masculino.

2.1. Fundamentación teórica

2.1.1. Neonatos hospitalizados

Para Vargas, A. et al. (2017) se denomina neonatos a aquellos bebés recién nacidos RN que están dentro de las 4 primeras semanas de vida (hasta los 30 días), posterior a esto, cambia su denominación a pediátricos. En este corto periodo van a existir diversos cambios de forma rápida y es aquí donde se pueden identificar diferentes sucesos con relación al RN. En la valoración del RN, están involucrados diversos profesionales, convirtiéndose así en un trabajo multifuncional, donde se deben valorar las diferentes funciones y habilidades necesarias para el desarrollo y evolución de este.

En el RN, las funciones tanto de respiración y la alimentación trabajan de forma conjunta entre las estructuras que se encuentran involucradas, tanto de forma funcional independiente o quizá a nivel neurológica, favoreciendo así en una correcta coordinación entre la triada funcional del RN (succión, respiración y deglución), ayudando así a una mejor obtención de leche para la alimentación del menor.

2..1.2. Lactancia materna

Es denominada como una norma biológica dentro de los procesos de alimentación entre los mamíferos, así es considerada la lactancia materna y es que, esta es fundamental para poder lograr aquellos objetivos que se encuentran establecidos a nivel mundial para asegurar una buena nutrición, un óptimo estado de salud y un desarrollo favorable para cada menor.

Una de las recomendaciones hechas por la OMS y la UNICEF, es que el proceso de lactancia materna, sea iniciada en la primera hora de vida del RN, pero, según datos estadísticos a nivel mundial, solo un porcentaje del 44% de los RN siguen dicho consejo, y tan solo un 40% de los RN son alimentados de forma exclusiva por leche materna, mientras que el resto recibe una alimentación mixta, es decir, leche materna y de fórmula.

Por otro lado, un factor sumamente importante en el proceso de lactancia, es el contacto físico, piel a piel del RN con la madre desde el momento cero de alumbramiento, puesto que, dicho contacto favorece en la formación del vínculo hijo madre reduciendo el riesgo de muerte neonatal en los próximos 28 días siguientes. Pero, dicha relación se puede ver afectada, por los diferentes factores que pueden desencadenar alteraciones al RN, dificultando o imposibilitando el proceso de succión y deglución.

2.1.3. Posicionamiento de los neonatos en la SN

Según la investigación de Vázquez, E. et al. (2018) menciona que, para el manejo adecuado de las alteraciones de la succión, deglución y respiración, se tiene conocimiento que existen afecciones, pero también se demuestran mejorías las cuales se dan gracias a un posicionamiento de la cabeza de forma adecuada con relación al tronco. Y es que, aunque la cabeza representa mayor tamaño y peso que este, se reconoce como de gran importancia que debe existir una alineación de estos durante el proceso de alimentación.

Cuando se trata de la alineación el contacto con el profesional o la madre será fundamental, puesto que, se debe sujetar la cabeza del niño desde la base del cráneo con la ayuda de los índice y pulgar, así se coloca el resto de la mano entre las clavículas y las escápulas para de esta forma poder darle el soporte necesario para mantener el alineamiento, apoyando al RN sobre el regazo de la madre o del profesional a cargo, así con esta posición se logra mantener la cabeza ligeramente elevada permitiendo el paso del líquido de forma efectiva por la orofaringe.

2.1.4. Complicaciones del recién nacido pretérmino en la alimentación oral

Las complicaciones clínicas que pueden ocurrir durante el ingreso inicial para el Recién Nacido Prematuro (RNPT), representa un impacto importante en sus competencias orales básicas fundamentales. Es por eso que, aquellos trastornos respiratorios repercuten directamente en su respiración mientras se alimentan, desencadenando resistencias gastrointestinales y a su vez dando como resultado incomodidad durante y después del proceso de alimentación, así mismo las enfermedades neurológicas repercuten de forma directa en las funciones oral motoras, es por esa razón que estas complicaciones médicas deben de tenerse en cuenta (Carvajal, V. et al. 2024).

2.1.5. Contacto piel a piel

También definido como Kangaroo Mother Care (KMC), que es el contacto del neonato con la madre en el proceso de lactancia. Este método se llevó a cabo principalmente por la ausencia de termo cunas para neonatos con bajo peso al nacer. Con relación a la aplicación de este método se pudo obtener la evidencia de varios beneficios con relación a la morbilidad y la mortalidad de los RNP, así mismo se evidenció la disminución de mortalidad por infecciones como: sepsis grave, infección nosocomial, la hipotermia y una baja en las enfermedades que afectan el tracto respiratorio inferior. Para la OMS, es indispensable comenzar con el KMC, tan pronto como sea posible y el RN se encuentre estable (Paquita, S. et al. 2018).

2.2.1. Trastornos de succión y deglución en neonatos

Al mencionar los trastornos de succión y deglución pueden estar asociados a diversas malformaciones, déficit en la maduración funcional o asociadas a anomalías neurológicas. En aquellos RN que presentan trastornos neurológicos, dificultades respiratorias o anomalías faciales, las prioridades será asegurar la accesibilidad de las vías respiratorias y a la vez evaluar los diferentes riesgos de alimentación, (Renault, 2012).

Según Macías (2011) menciona en su investigación que entre las principales dificultades más frecuentes que imposibilitan o impiden el proceso de alimentación del RNP, está asociada la inmadurez de las estructuras del RN, de la misma se involucra la falta de habilidad para poder ejercer una coordinación de forma rítmica la succión, respiración y deglución dejando así un patrón desorganizado.

2.2.2. Desarrollo de la succión y deglución

Para Gutiérrez et al. (2012) el desarrollo de la succión y la deglución está implicado una serie muy compleja de interacciones, que inician desde el periodo embrionario – fetal y que continua hasta la primera infancia y niñez. El desarrollo de estas etapas en el periodo uterino, es el que contiene mayor actividad en cualquier ser vivo. Campuzano et al. (2012) comenta que cerca de los 26 días de edad, los sistemas respiratorios y de deglución comienzan a desarrollarse de forma independiente.

La deglución se observa tempranamente entre los 12 y 14 SDG, pero la respuesta de succión puede provocarse con el simple acto de tocar los labios ya en 13 SDG. Por otro lado, la verdadera succión, definida como: movimiento de atrás hacia adelante de la lengua, donde predomina el movimiento hacia atrás, comienza entre los 18 y 24 ODS, con maduración insignificante de la succión entre los 26 y 29, pero hacia los 34 ODS, los recién nacidos puede succionar y tragar razonablemente bien, para satisfacer sus necesidades nutricionales por vía oral.

En las últimas semanas de vida fetal aumenta la frecuencia de los movimientos de succión, al igual que la cantidad de líquido amniótico deglutido, inicialmente sólo de 2 a 7 ml/día, hasta llegar a 450 ml/día, lo que corresponde a casi la mitad de la cantidad. de líquido amniótico. líquido. tragado. Volumen total de líquido amniótico en la etapa final.

2.2.3. Morfología oral neonatal

Estas funciones se encuentran presentes desde el nacimiento y son de suma importancia para la sobrevivencia del RN, la triada funcional le dan forma a la boca y a la faringe durante la vida intrauterina e imprimen en su anatomía el desarrollo de la actuación El crecimiento espacial de la cavidad bucal y la faringe, así como de la mayoría de las

estructuras, se ve afectado por su función. Esto nos lleva a comprender que el aparato estomatognático, desde su formación, tiene una función primitiva que determina su forma, gracias al transporte de líquidos, lo que previene la descomposición del sistema digestivo y regula la entrada de líquido amniótico (Gutiérrez et al. 2012).

2.2.4. Succión nutritiva

En las primeras etapas de un RN, dentro de sus primeros meses de vida, este no presentará un control en relación a cabeza y cuello, debido a la inmadurez neurológica imposibilitando una alimentación de forma vertical. Y es que para que exista una correcta integración y sincronización de las estructuras que participan en este proceso como son los labios, lengua, mejillas y paladar (Vázquez, E. et al. 2018).

2.2.5. Succión no nutritiva

Para Campuzano et al. (2012) este tipo de succión es más utilizado como una forma de calmar al RN, dándole así oportunidad de explorar el ambiente que lo rodea. Y es que la SNN, la realiza el RN sin extraer u obtener alimento, ya sea con un chupón, el dedo etc. Este tipo de succión se la considera la menos compleja puesto que, la ingesta de líquidos (saliva) será mínima, y es así que la coordinación de la triada funcional será menor, la SNN llega mucho antes que la SN.

A la vez, la SNN, contribuye a la reducción de dolores en los neonatos, bajar el nivel de estrés y según estudios realizados, se ha podido comprobar que han colaborado en el aumento de peso de los RNP y a su vez aporta en el crecimiento y maduración del sistema gastrointestinal. En la colocación de la sonda orogástrica, facilita la alimentación completa, también se ha podido observar que existe una mejor saturación de oxígeno en el

proceso de succión, aporta a la producción de leche materna y colabora en la disminución del tiempo de estadía hospitalaria.

2.2.6. Fisiología de la succión nutricia

La succión nutricia es un proceso básicamente formado por tres fases que relacionan entre sí, también denominada triada funcional, succión o expresión, deglución y respiración. En la primera fase, el lactante con los órganos intra y extraorales genera una extracción con un flujo continuo, y el resultado obtenido (leche materna), será retenida en la cavidad oral, posterior a la formación del bolo, este es direccionado hacia la vía digestiva, donde será impulsada a través del esófago, estos dos procesos van en conjunta coordinación con la respiración.

Dentro del proceso de la SN, el inicio es la comprensión del pezón, esto permite que exista la comprensión de los músculos peri orbiculares de los labios sumando la mordida ejercida por las encías en coordinación con los movimientos de la mandíbula dándole un sentido anterosuperior. Este proceso genera una presión positiva sobre el pezón causando así la salida de la leche materna.

El alimento obtenido a través de la succión, es impulsado por el dorso de la lengua e impulsado por diferentes contracciones musculares en forma ondulatoria (peristáltica) hacia la faringe, provocando una proximidad hacia la parte inferior de la lengua. Así mismo, la función de los músculos abductores laríngeos se contrae ocasionando la relajación del esfínter cricoesofágico, seguido a este proceso la contracción del músculo constrictor superior de la faringe permite la elevación del velo del paladar, causando una obstrucción de las vías aéreas superiores, mientras que el bolo será impulsado por la acción de la lengua, en este proceso se genera la apnea de la deglución, (Macías et al. 2011).

2.2.7. Fisiología de la deglución

Según Salud, C (2021) el desarrollo de la deglución comienza aproximadamente en la semana 12 de gestación, a partir de la 28 se presentará el reflejo de succión y para la semana 32 el feto podrá coordinarse entre la succión y la deglución, por eso los RNP no han podido desarrollar la capacidad de alimentarse por cuenta propia. En la semana 36 el feto ha completado el periodo de maduración que le permitirá coordinar la succión, respiración y deglución, cuando existe la inmadurez la posibilidad de trastornos en la deglución son mucho más elevados por falta de madurez neuromuscular.

Así mismo Munyo, A. et al. (2020), describe que las funciones de la boca, la faringe y el esófago se encuentran relacionados principalmente con el sistema digestivo y todas sus estructuras vinculadas a las unidades neuromusculares más complejas del organismo. Dentro de la deglución ejercen acción 26 músculos y cinco pares craneales (VII, IX, X, XI, XII) más el control del tronco encefálico.

2.2.8. Etapas de la deglución

Dentro de la investigación Munyo et al. (2020), define que antes de la etapa deglutoria, el RN desarrolla una fase previa de los recién nacidos y los lactantes denominados como reflejo de búsqueda siendo uno de los más importantes y necesarios para la alimentación del RN, este reflejo implica la apertura de la boca conjunto a movimientos laterales de búsqueda del pezón o chupón. Las etapas deglutorias son:

- **Primera etapa:** También conocida como etapa preparatoria oral, es generada al protruir los labios, generando un deslizamiento hacia delante del maxilar inferior de forma voluntaria.

- **Segunda etapa:** Denominada como etapa oral o propulsora, en esta etapa se realizan las acciones de succión o masticación trabaja en la formación del bolo y lo traslada hacia la faringe.
- **Tercera etapa:** O faríngea, en esta etapa se ejecuta la elevación del velo del paladar, la elevación laríngea, el descenso de la epiglotis junto con el cierre de las cuerdas vocales. Aquí se da el inicio de la formación de ondas peristálticas faríngeas. Se da la relajación del esfínter esofágico superior, todos estos procesos son de forma voluntaria.
- **Cuarta etapa:** Denominada como etapa esofágica, se da el inicio d ellos movimientos peristálticos esofágicos.

CAPITULO III

3. Metodología

3.1. Definición método sistemático

La modalidad de investigación utilizada en el presente estudio fue la de revisión sistemática y bibliográfica tomando información de artículos científicos, mismos que fueron obtenidos de diferentes bases de datos que están enfocadas al área de la salud tales como: Elsevier, Scielo, Trip Database, Scopus, Pubmed, Redacly y Dialnet. Esta investigación siguió la modalidad de estudio descriptivo de corte transversal.

3.2. Población

Tras buscar información exhaustiva donde se encontraron muchos artículos científicos (335), el siguiente paso fue organizar esta información en relación a aspectos como: base de dato de donde se obtuvo la información, año de publicación y país donde se publicó.

Dentro de la búsqueda de la información, se aplicó la utilización de términos como MeSH – DeCS, mismos que colaboraron en la delimitación de la búsqueda para la investigación en Pubmed y de esta forma lograr reducir los resultados obtenidos, mismos que fueron: “Eventos adversos en recién nacidos hospitalizados en una Unidad de Cuidados Intermedios”, “Técnicas de alimentación en la promoción de las habilidades oromotoras del recién nacido prematuro”, “ Instrumentos de evaluación de la deglución pediátrica: un reporte por fonoaudiólogos en Colombia y Chile”.

3.3. Muestra

Aplicando la lectura crítica se procedió a elegir un total de 33 referencias bibliográficas tomando como punto de partida el nombre del título, así mismo los

correspondientes resultados y los resúmenes, puesto que son de gran importancia para el cumplimiento de los objetivos de la investigación, dentro de la búsqueda se considera los términos relacionados con: “trastornos de succión y deglución”, “trastornos de succión y deglución en neonatos hospitalizados”, “neonatos hospitalizados”, “trastornos de succión en neonatos hospitalizados”, “trastornos de deglución en neonatos hospitalizados”, “neonatos en UCIN”, “neonatos prematuros”, estas búsquedas se realizó en diversos gestores bibliográficos.

3.4. Criterios de inclusión

- Aquellos artículos publicados desde 2020.
- Todo aquel artículo que cuente con información referente a trastornos de succión y deglución en neonatos hospitalizados.
- Artículos, libros, revistas y tesis enfocados en información científica relacionados a las variables del proyecto de investigación.
- Artículos que hayan sido publicados en bases de datos científicas ya sea en idiomas como el español, inglés y portugués.

3.5. Criterio de exclusión

- Todo aquel artículo publicado antes del 2019.
- Aquella información que no esté relacionada con el tema de la investigación.
- Los artículos que no presenten el texto completo.
- Aquellos artículos que no se encuentren dentro de una base de datos científica.

3.5.1. Procedimiento

El trabajo se realizó mediante búsqueda de artículos científicos, en los principales canales y bibliotecas virtuales, la lectura de los resúmenes fue indispensable para poder seleccionar la información obtenida para poder cumplir con los objetivos planteados en la investigación, así que los archivos buscados van del año 2020 al año en curso. Las principales fuentes de búsquedas tomadas en cuenta fueron las revistas científicas digitales como Elsevier, Google Academic, Scielo, Trip Database, Scopus, Pubmed, Redacly y Dialnet.

Dentro de la búsqueda y para realizarla más efectiva, profunda y con eficacia se realizó la división de las variables con relación a los objetivos específicos “agentes causales para internar a un neonato”, “métodos de intervención fonoaudiológica en pacientes neonatales hospitalizados por trastornos de succión”, “métodos de intervención fonoaudiológica en pacientes neonatales hospitalizados por trastornos de deglución”, “impacto de los trastornos de succión y deglución en el tiempo de estadía de neonatos hospitalizados”, así mismo se llevó a cabo la búsqueda en el idioma inglés de “causal agents for hospitalizing a neonate”, “methods of speech therapy intervention in neonatal patients hospitalized for sucking disorders”, “methods of speech therapy intervention in neonatal patients hospitalized for swallowing disorders”, “impact of sucking and swallowing disorders in the length of stay of hospitalized neonates”, además de realizar la búsqueda en el idioma portugués, “agentes causais da internação fonoaudiológica do neonato”, “métodos de intervenção fonoaudiológica em pacientes neonatais internados por distúrbios de sucção”, “métodos de intervenção fonoaudiológica em pacientes neonatais internados por distúrbios de deglutição”, “impacto dos distúrbios de sucção e deglutição no tempo de permanência de neonatos hospitalizados”.

3.5.2. Tipo de diseño de investigación

Este trabajo de investigación se llevó a cabo con un enfoque cualitativo no experimental, puesto que los datos recabados no son de carácter cuantificables estadísticamente, siendo así expresados de forma narrada, por otro lado también es de carácter exploratorio ya que está dirigido a la recopilación de la información relacionada con la variable dependiente que se expresa como “trastornos de succión y deglución”, misma que son acciones que consideradas como reflejos propios del RN, que pueden verse alteradas por diversos factores desfavoreciendo así la alimentación del RN y afectando el desarrollo correcto del mismo, por otro lado se puede determinar la influencia de la variable independiente “pacientes neonatales hospitalizados”, teniendo como consideración aquellos aspectos y agentes que conllevan a la hospitalización del RN en la UCIN.

3.5.3. Variables estudiadas

Teniendo en cuenta cada uno de los trabajos escogidos se seleccionó la información que esté acorde con las variables, tales como:

- Tipo de revista y el año de publicación.
- Nombre del autor, país y ciudad de publicación.
- El tipo de información abordada: las causas, diagnóstico, tratamiento y/o la intervención.
- Fuentes de información ya sean estas explícitas o no explícitas.

3.6. Técnicas y/o instrumentos de investigación

Para la investigación se utilizó una revisión sistemática, cualitativa y no experimental para recopilar información para este proyecto mediante la búsqueda de fuentes bibliográficas de gran relevancia, como unidades científicas en salud y educación.

Dentro de la exploración se tomó en consideración documentos, guías, artículos de procedencia nacional como internacional, mismos que fueron recopilados desde las principales revistas científicas virtuales y gestores de información bibliográfica como: Mendeley, Google Scholar, Dialnet, Scielo, Cochrane, Research Gate y Redalyc.

3.7. Aspectos éticos

Para llevar a cabo el presente estudio se planteó llevarlo a cabo bajo los principios éticos fundamentales como son la honestidad, el respeto, lealtad y justicia con el objetivo de evitar la copia o plagio de otros autores.

El análisis de la información se basa en una extensa investigación sobre la eficacia de los métodos de intervención, examinando los procesos y actividades de intervención realizados utilizando métodos adecuados para el cumplimiento de los objetivos planteados.

Protección de la confidencialidad

En el proyecto de investigación se busca garantizar la confidencialidad de toda la información basada en los neonatos hospitalizados, sus familiares y los profesionales que los atendieron, y el uso adecuado de la información de cada artículo analizado en la investigación, se procedió a cambiar nombres por indicadores numéricos para identificarlos, pero protegiendo su integridad e identidad.

Beneficios y riesgos

Se analizaron de forma detallada y minuciosa los posibles beneficios a obtener según la investigación a favor de los neonatos hospitalizados, pero teniendo presente los posibles riesgos que puedan aparecer o afectar la integridad de los RN, para poder considerarlos y prevenirlos o mitigarlos.

Equidad y justicia

Dentro de la selección de la información seleccionada y expuesta se busca que sea lo más equitativa posible y sin actos de discriminación, así mismo evitar injusticias o el abuso de la información de los participantes y sus familiares.

Divulgación de resultados

La forma en que se divulgará la información se considerará según los resultados obtenidos dentro de la investigación, y es necesario compartir la información y hallazgos encontrados eficazmente para poder contribuir al conocimiento científico, así que se busca promover las técnicas fonoaudiológicas utilizadas en la intervención de los trastornos de succión y deglución en los pacientes neonatales.

CAPÍTULO IV

4. Descripción de los resultados

4.1. Descripción del contexto de la investigación

Para analizar los resultados, se trata de ordenar la información obtenida según las investigaciones realizadas en la revisión sistemática, que se realiza mediante secuencia según los objetivos planteados en el tema de trastornos de succión y deglución en pacientes neonatales hospitalizados.

4.2. Análisis de resultados obtenidos

Para poder llevar a cabo la presente revisión bibliográfica se tuvo presente la utilización de diferentes artículos, y es que se encontraron un total de 208 artículos científicos que están relacionados con las variables presentes en el estudio; posterior a la revisión y análisis de dichos artículos aplicando los criterios de inclusión y exclusión se desecharon 175 y es así que se obtuvo un total de 33 artículos, mismos que serán utilizados dentro de los resultados para el cumplimiento de los objetivo planteados.

Tabla 1. Base de datos

Cantidad Porcentaje	Base de datos	
24,24%	Scielo	8
21.21%	Google Académico	7
24,24%	Redalyc	8
27,27%	Dialnet	9
3.03	RevSalJal	1
100,00%	Total	33

Nota: La tabla representa la cantidad de artículos y las bases de datos donde se encontraron.

Análisis

Se puede evidenciar que el mayor porcentaje de documentos válidos encontrados se encuentran en la base de datos de Dialnet con un total de 9 artículos lo que representa un 27,27%, en segundo lugar con una igualdad en documentos encontrados se encuentran Scielo y Redalyc cada uno con 8 documentos cada uno lo que representa un 24,24% para cada uno de ellos, en tercer lugar se encuentra Google Académico con una cantidad de 7 documentos dando un porcentaje del 23,23% de los documentos encontrados y en último lugar con un porcentaje del 3.03% RevSalJal con 1 documento.

Tabla 2: Año de publicación

Cantidad	Año de publicación	Porcentaje
9	2020	27,27%
8	2021	24,24%
6	2022	18,18%
10	2023	30,30%
TOTAL	33	100,00%

Nota: Tabla de los años que fueron tomados en cuenta en relación a los documentos utilizados.

Análisis

Dentro de la tabla se refleja se evidencia que el mayor número de documentos que fueron utilizados fueron publicados en el año 2023 con un total de 10, lo que representa el 30,30% así mismo se puede evidenciar que en el segundo lugar se encuentran aquellos documentos que fueron publicados en el año 2020 con un total de 9 documentos lo que representa un total de 27,27%, en tercer lugar se encuentran los documentos publicados en el año 2021 con un total de 8 documentos, mismo que representan un total del 24,24% y por último aquellos documentos que fueron publicados en el año 2022 con un total de 6 representando un total de 18,18% de todos los documentos utilizados dentro de la investigación.

Tabla 3: Total de contenidos

Cantidad	Contenido	Porcentaje
11	Identificar los agentes causales de los trastornos de succión y deglución en pacientes neonatales hospitalizados.	33,33%
12	Describir métodos de intervención fonoaudiológica en los trastornos de succión y deglución del paciente neonatal hospitalizado.	36,36%
10	Determinar el impacto de los trastornos de succión y deglución en el tiempo de estadía de neonatos hospitalizados.	30,30%
TOTAL	33	100%

Nota: Se evidencia la cantidad de documentos utilizados para el cumplimiento de cada uno de los objetivos planteados

Análisis

Dentro de la tabla #3 se exponen las categorías dentro de la investigación enfocadas en identificar los agentes causales de los trastornos de succión y deglución en pacientes neonatales hospitalizados (33,33%), misma que está enfocada en aquellos agentes que son las causas principales para que un RN sea considerado acto para ser ingresado en los servicios de la Unidad de Cuidados Intensivos dentro de una casa hospitalaria, así mismo conocer las razones por las cuales los reflejos primitivos de un paciente neonatal como son la succión y la deglución pueden verse afectados complicando así la salud y desarrollo del RN.

Dentro del segundo objetivo a tratar se busca describir métodos de intervención fonoaudiológica en los trastornos de succión y deglución del paciente neonatal hospitalizado (36,36%), es así como se puede conocer las técnicas y procedimientos más utilizados por parte del profesional en Fonoaudiología dentro del servicio de UCIN, mismos que servirán para rehabilitar aquellas funciones que se encuentran afectadas en el paciente, buscando así una mejora para este.

Por último, el objetivo a tratar es para poder conocer y determinar el impacto de los trastornos de succión y deglución en el tiempo de estadía de neonatos hospitalizados (30,30%), es decir, conocer el tiempo de hospitalización del neonato en la sala de UCIN, misma que va a depender completamente de la afección que presente y la rehabilitación que se le pueda brindar para mejorar su salud.

4.2.1. Análisis de los resultados del objetivo N° 1: Identificar los agentes causales de los trastornos de succión y deglución en pacientes neonatales hospitalizados.

Tabla 4: Identificar los agentes causales de los trastornos de succión y deglución en pacientes neonatales hospitalizados.

Revista	Autor	Año	Población	Idioma	Objetivo	Agentes causales
Dialnet	Pérez, L. M., & Castro, D. S. et al	2022		Español	Conocer correctamente el concepto de recién nacido de alto riesgo	<ul style="list-style-type: none"> - Recién nacido prematuro. - Retinopatía del prematuro. - Apnea de prematuro - Hemorragia cerebral - Recién nacido de bajo peso. - Afecciones respiratorias - Enfermedades metabólicas.
Redalyc	Laura Penagos-Tascón, P. A.-B et al	2022	65	Español	Describir las características epidemiológicas, clínicas y microbiológicas de la ITU en los neonatos atendidos en un hospital de Medellín.	<ul style="list-style-type: none"> - Infección del tracto urinario. - Malformaciones genitourinarias. - Pielonefritis

RevSalJal	Matos-Alviso, L. J. et al	2020	N/A	Español	N/A	<ul style="list-style-type: none"> - Patología Neurológica - Patología Gastrointestinal - Patología Cardiovascular - Alteraciones Metabólicas.
Redalyc	Mora-Soto, N. et al	2020	1493	Español	<p>Evaluar la asociación entre parto por cesárea y hospitalización del neonato, y describir las indicaciones de cesárea según los grupos de Robson en el servicio de obstetricia de una institución general de alta complejidad.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Trastornos respiratorios. - Cesárea
Redalyc	Cantero-Noguera, C. J. et al	2023	137	Español	<p>Determinar las características clínicas de la mortalidad neonatal en un hospital de tercer nivel del Paraguay mediante un estudio observacional retrospectivo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Sepsis - Afectación cardiaca - Síndrome genético
Redalyc	Cuesta, E. D., & Celis, L. A.	2022	128	Español	<p>Describir la prevalencia de RCEU y los factores de riesgo asociados en recién nacidos con un peso menor de 1500 gramos al nacer.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Bajo peso
Redalyc	Madriz-Vargas et al.	2020	141	Español	<p>El objetivo de este estudio fue caracterizar los prematuros, el</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Bronquiolitis

					tratamiento utilizado, el perfil de la inmuno fluorescencia viral, las complicaciones, el uso de palivizumab y los costos de hospitalización por bronquiolitis durante enero a diciembre de 2011.	
Redalyc	Ávila, A. C. P et al.	2021	108	Español	Describir la morbilidad y la mortalidad en recién nacidos menores de 32 semanas de edad gestacional y determinar los factores de riesgo asociados.	<ul style="list-style-type: none"> - Choque séptico - Displasia pulmonar.
Redalyc	Agudelo, S. I et al.	2021	337	Español	Estimar los costos directos de la hospitalización por infección neonatal adquirida en la comunidad en neonatos a término con bajo riesgo al nacer.	<ul style="list-style-type: none"> - Infección neonatal - Infección respiratoria - Sepsis - Bacteriemia - Infección urinaria - Meningitis
Redalyc	Caviedes, G. et al.	2023	1928	Español	Evaluar la adherencia a las recomendaciones de tamización para la prevención de la sepsis neonatal, describir la prevalencia de colonización por estreptococo del grupo B.	<ul style="list-style-type: none"> - Leucemia congénita neonatal

Redalyc	Chumpitaz-Chávez et al.	2020	73	Español	Identificar los eventos adversos en recién nacidos hospitalizados en una unidad de cuidados intermedios en 2018.	- Prematurez - Infecciones de catéter percutáneo
----------------	-------------------------	------	----	---------	--	---

Interpretación

Dentro del estudio se mencionan diversas agentes que son los responsables de que un RN sea ingresado dentro del servicio de UCIN, los más frecuente son los nacimientos prematuros, infecciones, afecciones en las vías respiratorias, prematurez, choques sépticos, displacias pulmonares, así mismo se evidencia que en estudios realizados con anterioridad el procedimiento de cesarí es una de las razones por las cual un neonato necesite ser hospitalizado. Muchas de estas afecciones pueden ser detectadas de forma precoz y de esta forma poder reducir el grado de afectación, por otro lado, otras causas se las considera inevitables, lo principal recomendación dentro de este punto llevar los controles prenatales de forma correcta con la finalidad de identificar de forma precoz y eficaz para poder actuar ante la presencia de esta.

4.2.2. Análisis de resultados del objetivo N° 2: Describir métodos de intervención fonaudiológica en los trastornos de succión y deglución del paciente neonatal hospitalizado.

Tabla 5: Describir métodos de intervención fonaudiológica en los trastornos de succión y deglución del paciente neonatal hospitalizado.

Autor	Año	Métodos	Objetivo de la terapia	Técnicas/Ejercicios	Objetivo
Munyo, A. et al.	2020	- Motricidad orofacial - Terapia miofuncional	Primordial del tratamiento de los trastornos de la deglución en recién	- Facilitación de reflejos orales.	Describir las formas de evaluación de la deglución que realizan los

			nacidos, lactantes y niños debe apuntar a lograr una mejor calidad de vida.	<ul style="list-style-type: none"> - Ejercicios de estimulación de la succión. - Ejercicios de estimulación coordinación de triada funcional. 	licenciados en Fonoaudiología.
Meza, J. et al	2020	<ul style="list-style-type: none"> - Motricidad oral - Terapia miofuncional - Estimulación oromotriz 	Favorecer la alimentación por vía oral	N/A	Determinar el conocimiento del equipo interdisciplinar que labora en la unidad de cuidados intensivos neonatal, sobre el rol del fonoaudiólogo en este contexto.
Barreda-Martínez, P. et al	2020	<ul style="list-style-type: none"> - Terapia Miofuncional - Motricidad orofacial 	Alcanzar la alimentación oral independiente en el RN	<ul style="list-style-type: none"> - Estimulación de la succión - Estimular el automatismo de cierre de la boca - Búsqueda del movimiento lateral de la lengua 	Comprobar si la estimulación de los reflejos orales innatos, a través de reacciones neuro motrices, disminuye el tiempo para adquirir la destreza de succión nutritiva.
De la Caridad Carrazana, S. et al	2022	<ul style="list-style-type: none"> - Terapia miofuncional y orofacial 	Una alimentación segura para el bebé, tratando dificultades como succión débil, descoordinación en la triada funcional.	<ul style="list-style-type: none"> - La estimulación peri e intraoral - Estímulos de succión no nutritiva - estimulación de la cavidad oral - estimulación para el reflejo de búsqueda - La estimulación orofacial - Estimulación perioral 	Explicar la función del Logopeda con los neonatos prematuros utilizando la terapia miofuncional y orofacial.
Brantes, A.L. et al	2021	<ul style="list-style-type: none"> - La terapia miofuncional 		<ul style="list-style-type: none"> - Finger feeding - Estimular el 	Identificar y mapear la literatura

			Proporcionar una experiencia exitosa y de calidad, en la cual se respeta el nivel madurativo del RN.	reflejo de succión - Técnica del vaso o con la jeringa	científica, las técnicas de la alimentación oral promotores de las competencias oromotoras del recién nacido prematuro.
Delgado, N.	2023	- Terapia Oromotora Tradicional; Terapia de Intervención Oromotora	N/A	Ejercicios para mejorar el establecimiento del reflejo oral y la capacidad motora oral.	Evaluar la efectividad de la PIOMI vs. la TOMT de forma temprana en la adquisición de las habilidades orales y la maduración del eje succión-deglución-respiración a través de la escala EFSAT-VE.
Valladares, A. M.	2022	Terapia Miofuncional	Favorecer la nutrición y la hidratación, el crecimiento adecuado, el desarrollo de las habilidades de alimentación y garantizar una deglución segura, así como la prevención de la asfixia y la neumonía por aspiración.	Activación de la musculatura orofacial mediante distintos estímulos con distintas texturas, gusto de distintas frutas, estimulaciones vibracionales, térmicas, presiones y reflejos.	Enumerar los efectos de la terapia miofuncional en lactantes con deglución típica
Lucia, P. T. K.	2023	Terapia Miofuncional y Orofacial	Disminuir la sensibilidad excesiva en la boca, aumentar la capacidad de movimiento y fortalecer los músculos utilizados durante la succión.	Estimulación táctil en el sistema orofacial PIOME	Proponer un protocolo de terapia miofuncional y orofacial para logopedas, con el fin de actuar de manera inmediatamente en casos de niños prematuros que presentan problemas de succión.

Noda, S. D.	2020	Terapia miofuncional y orofacial	Comprobar la efectividad y la necesidad de la intervención logopédica basada en la terapia miofuncional para el establecimiento de una alimentación oral en recién nacidos prematuros que se encuentran hospitalizados.	N/A	Exponer las evidencias que existe con respecto a la efectividad de la terapia miofuncional y orofacial, centrada en la estimulación de reflejos orales, en el establecimiento de una alimentación segura y funcional en bebés prematuros.
Greene, Z, et al	2023	Estimulación Oral	N/A	Estimulación con los dedos	Mejorar las habilidades de succión y alimentación en los recién nacidos prematuros, y los estudios informan un tiempo de transición más breve de la alimentación con sonda a la alimentación oral.
Galecio, L.G. B.	2022	Terapia Orofacial	Corregir la disfunción oral llevándolo hacia un patrón de normalidad	Estimulación de la succión ejercicios tocando estructuras peri e intraorales con presión, masajes, golpeteo, vibración	Determinar si existe asociación entre la rehabilitación orofacial con el menor tiempo de transición a la alimentación oral en recién nacidos prematuros con trastorno de succión del servicio de neonatología hospital nacional María auxiliadora del III nivel de atención entre enero y diciembre del 2021.

Riesgo, M. I.	2021	Terapia orofacial PIOMI	Familiarización del recién nacido con sensaciones orofaciales (OF) positivas y la reducción de la hipersensibilidad intraoral.	Estiramiento de mejillas Rodillo labial Estirar labio Masaje de encías Lateralización de mejillas Estimulación de paladar Estimulación de succión nutriticia y SNN.	Integración del logopeda en las UCIN mediante el apoyo científico de la práctica basada en la evidencia
---------------	------	-------------------------	--	---	---

Interpretación

Dentro del actuar del Fonoaudiólogo para tratar aquellos trastornos que afectan a los RN dentro de la UCIN, se identifica la terapia miofuncional, terapia orofacial como las más comunes y más utilizadas obteniendo resultados notables posterior a la aplicación de las mismas, estas se enfocan en trabajar la musculatura facial de los RN, de la misma forma se estimulan los reflejos de búsqueda, succión y deglución, a la vez que se estimula la cavidad oral a través de pequeños masajes o toques con relación a la necesidad del RN.

4.2.3 Análisis de resultados del objetivo N° 3: Determinar el impacto de los trastornos de succión y deglución en el tiempo de estadía de neonatos hospitalizados.

Tabla 6: Determinar el impacto de los trastornos de succión y deglución en el tiempo de estadía de neonatos hospitalizados.

Autor	Año	Población	Tiempo	Impacto	Objetivo
Camarena, A. y Haydee, R.	2021	50	18 días	Rendimiento de alimentación, la estancia hospitalaria y el aumento de peso de neonatos prematuros de la UTIN	Determinar en qué medida la aplicación de la terapia miofuncional disminuye la estancia hospitalaria en prematuros en el hospital de la amistad Perú Corea Santa Rosa II-2 Piura.

Hospital Santa Rosa	2023	91	20 días	El peso al nacer, edad gestacional, SDR, Hipertensión pulmonar persistente, sepsis, malnutrición neonatal y anemia del prematuro son factores de riesgo para estancia hospitalaria.	Identificar las patologías o condiciones neonatales que influyen en la prolongación de la estancia hospitalaria en una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN).
De los Reyes, I. E.	2021	23	18 días	Suministrar los nutrientes enterales a los recién nacidos prematuros es lograr un crecimiento similar al crecimiento fetal junto con un desarrollo funcional satisfactorio.	Determinar la velocidad de crecimiento de los prematuros menor o igual a 1500 g alimentados con leche Humana (homologa y/o Pasteurizada) fortificada, durante su estancia hospitalaria.
De san Carlos Torres Carreón, F.	2021	30	24 días	Conocer la relación entre los diferentes estilos de lactancia materna y algunos factores sociodemográficos, perinatales y condiciones de salud del niño prematuro.	Conocer la Prevalencia de los tipos de lactancia (según tipología de la OMS) en prematuros hospitalizados en la unidad neonatal de un hospital de referencia y su relación con factores sociodemográficos, perinatales y condiciones de salud del niño.
Greene, Z. et al	2023	268	8 días	La estimulación oral podría reducir la duración de la hospitalización (DM -6,15; IC del 95%: -8,63 a -3,66 días.	Determinar la efectividad de las intervenciones de estimulación oral para el logro de la alimentación oral en NP antes de las 37 SG.

Torres, J. y Martínez, E.	2020	152	5 días	La larga estancia hospitalaria fue un factor estadísticamente relevante al comparar con la condición al egreso.	Determinar la estancia hospitalaria de neonatos a término con dificultad respiratoria del recién nacido tratados con oxihood en el hospital general guasmo sur de enero del 2018 a enero del 2019.
Bennett, M. et al	2023	91	20 días	N/A	Identificar patologías o condiciones neonatales que representan un riesgo de mayor permanencia en la unidad neonatal de la institución en estudio, como una iniciativa de indagar en los diversos.
Mego, I. & Briones, M	2023	102	30 días	Determinar los factores que se asocian a la estancia hospitalaria prolongada en recién nacidos prematuros en el servicio de UCI neonatal.	Determinar los factores de riesgo para la hospitalización prolongada en prematuros de bajo peso al nacer en el servicio de Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Regional Docente de Cajamarca (Perú), 2022.
Soriano, B.	2023	709	5 días	N/A	Identificar los factores asociados a la estancia hospitalaria prolongada en neonatos en el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2023.
Allen, E. et al	2021	1152	8 días	Los desenlaces incluyeron la lactancia materna completa y cualquier lactancia	Identificar los efectos de evitar el biberón durante la introducción de la lactancia materna

materna en el momento del alta hospitalaria y a los tres y seis meses después del alta, así como la duración de la estancia hospitalaria.

sobre las probabilidades de una lactancia materna exitosa, y evaluar la seguridad de las opciones al biberón.

Interpretación

Con relación a los días de hospitalización que permanece un RN dentro del servicio de UCIN, se puede evidenciar que este varía según muchos autores entre los 5 hasta los 30 días de hospitalización y es que esto depende directamente de la causa, el grado de afectación y el tipo de rehabilitación que se le esté brindando en su proceso de recuperación, así mismo los días de hospitalización pueden actuar como un determinante en el desarrollo orofacial y las funciones que están involucradas en esta.

CAPITULO V

5.1. Discusión

En base a la investigación realizada en torno al objetivo “Identificar los agentes causales de los trastornos de succión y deglución en pacientes neonatales hospitalizados” punto importante para conocer aquellos desafíos que se suelen ser los responsables de que un RN necesite ser hospitalizado, es así que, Bennett, M. et al (2023), menciona que la estancia hospitalaria neonatal se encuentra sujeta a diversos factores, puesto que la enfermedad y la hospitalización representa eventos críticos que pueden enfrentar un RN, es así como se presentan factores perinatales como la edad gestacional, que pueden variar entre las 28 a 31 semanas, misma que va sujeta al peso del RN. Así mismo menciona la prevalencia de los factores Posnatales como son la sepsis, malnutrición, distrés respiratorio, enfermedades cardiovasculares, apnea, anemia etc. De la misma forma Arribasplata, G. et al (2023) menciona que los factores perinatales y perinatales como la edad gestacional, peso al nacer, peso para la edad gestacional, asfixia así mismo los factores posnatales como el síndrome de dificultad respiratoria neonatal, Taquipnea transitoria del recién nacido, neumonía neonatal, neumotórax, displasia broncopulmonar, síndrome de aspiración meconial, Persistencia del ductus arterioso, cardiopatía congénita.

Dentro de la investigación con relación al segundo objetivo “Describir métodos de intervención fonoaudiológica en los trastornos de succión y deglución del paciente neonatal hospitalizado” según Munyo, et al (2020) menciona que dentro de la rehabilitación de los trastornos tanto de la succión como de la deglución lo mayormente utilizado y que demuestra efectividad está la aplicación de ejercicios de facilitación de los reflejos orales, así mismo se ha podido comprobar la efectividad de los ejercicios de estimulación de la

succión y como un trabajo de forma general en relación a la triada funcional (succión, deglución, respiración), los ejercicios de estimulación de estos son los que han demostrado mayor porcentaje de resultados positivos en la intervención de esta índole.

En el abordaje del último objetivo “Determinar el impacto de los trastornos de succión y deglución en el tiempo de estadía de neonatos hospitalizados” en base a las investigaciones realizadas para Torres, J. y Martínez, E. (2020), define que La larga estancia hospitalaria fue un factor estadísticamente relevante al comparar con la condición al egreso, es decir que, el mayor impacto que se puede evidenciar dentro de la hospitalización de un RN, será el tiempo de permanencia de este, sujeta a la alimentación, las dificultades presentes y la adquisición del peso necesario para poder ser dado de alta. De la misma forma Greene, Z. et al (2023), menciona que la estimulación oral podría reducir la duración de la hospitalización (DM -6,15; IC del 95%: -8,63 a -3,66 días), demostrando así que una correcta valoración acompañada de un plan de tratamiento para la rehabilitación de los trastornos de succión y deglución es de gran importancia para el cumplimiento de ciertos criterios de egreso de la sala de UCIN para el RN.

CAPITULO IV

6. Conclusión y recomendación

6.1 Conclusiones

- En conclusión, basados en la información recopilada con relación a los agentes causales de los trastornos de succión y deglución para la hospitalización se puede identificar que van a existir diversos factores y en diferentes etapas, ya sean perinatales o posnatales, mismos según las estadísticas revisadas como información complementaria para esta investigación la principal sería la prematurez, seguido de los diferentes tipos de infecciones, siendo así las principales razones para que un RN necesite de la hospitalización post valoración en su nacimiento.

- Dentro de las habilidades y competencias del fonoaudiólogo en las salas UCIN, la rehabilitación de los trastornos de la succión y deglución son los principales, es así que bajo esta investigación se pudo conocer que, la estimulación de la succión, el correcto sellado labial, lateralización de la lengua y la succión sostenida, van a estar sujetas a la aplicación de los diferentes ejercicios de estimulación para lograr una armonía y un correcto funcionamiento de estos reflejos, necesarios para el desarrollo y la alimentación de forma independiente del RN y posterior su alta hospitalaria.

- El impacto para los RN que están dentro de una sala de hospitalización, van a variar dentro del grado de afectación y sus necesidades, más, sin embargo, el bajo peso que estarían presentando, el objetivo principal será el suministrarles los nutrientes de forma enteral necesarios para la evolución del RN, tratando de disminuir el tiempo de hospitalización y mayores complicaciones que se van a poder hacer presentes.

6.2 Recomendaciones

- Basado en los resultados obtenidos, se recomienda identificar las causas principales que conllevan a la hospitalización neonatal, con la finalidad de prevenirlas, es decir, al conocer las afecciones que se pueden hacer presentes durante la gestación o posterior al momento del parto, la revisión, identificación a través de estudios será más que necesario para de alguna forma poder contrarrestar en medida de lo posible aquellas causas latentes para que un RN sea ingresado a una sala de hospitalización.

- Se recomienda describir y reconocer aquellas técnicas, ejercicios aplicados por el profesional de fonoaudiología para el tratamiento de los trastornos de succión y deglución en los pacientes neonatales que se encuentran en la sala de hospitalización, puesto que en base a las investigaciones recientes se ha podido dar a conocer su efectividad, buenos resultados para favorecer de forma efectiva la alimentación de forma segura y efectiva del RN.

- Una vez conociendo el impacto que se hace presente en los neonatos hospitalizados se recomienda el actuar inmediato del fonoaudiólogo en la rehabilitación de estos trastornos para de esta forma poder minimizar la estancia hospitalaria de los RN para así buscar el alta de los pacientes.

- Como recomendación general, en el entorno hospitalario la presencia de un Fonoaudiólogo se hace sumamente necesaria, puesto que, la valoración temprana de los reflejos primitivos y estructuras orofaciales facilitan la intervención temprana y oportuna ante las alteraciones que se puedan presentar.

Referencias bibliográficas

- Agudelo, S. I., Molina, C. F., Gamboa, Ó. A., & Suárez, J. D. (2023). Costos directos de la infección adquirida en la comunidad en neonatos a término con bajo riesgo al nacer, Cundinamarca, Colombia. *Scielo*, 41(1), 87–98.
- Aguilar Vázquez, E., Perez Padilla, L., Martín Lopez, M. d., & Romero Hernández, A. A. (2018). Rehabilitación de las alteraciones en la succión y deglución en recién nacidos prematuros de la unidad de cuidados intensivos neonatales. *PERMANYER*, 15-27. doi:10.24875/BMHIM.M18000001
- Álvarez, Ó. J. R. (n.d.). Caracterización de las alteraciones de la succión - deglución en la población neonatal en un hospital de alta complejidad de la ciudad de Bogotá del 1 de enero al 31 de diciembre del 2018. Edu.Co. Retrieved July 2, 2024, from <https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/79683/TESIS.OJRA.2021.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
- Allen, E., Rumbold, A. R., Keir, A., Collins, C. T., Gillis, J., & Sukanuma, H. (2021). Avoidance of bottles during the establishment of breastfeeds in preterm infants. *The Cochrane Library*, 2021(10). <https://doi.org/10.1002/14651858.cd005252.pub5>
- Ávila, A. C. P., & Torres, É. F. L. (2021). Morbilidad y mortalidad en recién nacidos pretérmino menores de 32 semanas en una unidad de cuidados intensivos neonatal de la ciudad de Bogotá (Colombia). *Scielo*, 62(4), 1–9.

- Barreda-Martínez, P., Cabrera-Guerra, M., Romera-Modamio, G., & Zugasti, A. M.-P. (2020). Ensayo clínico sobre estimulación de la succión en prematuros mediante reacciones neuromotrices. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 58(4), 450–457.
- Bennett, M., Schulman, J., Gould, J., Profit, J., & Lee, H. (2023). Estimating length of stay by patient type in the neonatal intensive care unit. *American Journal of Perinatology*, 33(08), 751–757. <https://doi.org/10.1055/s-0036-1572433>
- Brantes, A. L., Curado, M. A. dos S., & Rebelo Cruz, I. (2021). Técnicas de alimentação na promoção das competências oro-motoras do recém-nascido prétermo: a scoping review. *Enfermería Global*, 20(1), 489–538. <https://doi.org/10.6018/eglobal.410411>
- Campuzano, M. A. G., del Pilar Ibarra Reyes, M., Ortiz, C. M., & Vásquez, N. M. (2012). Eficacia de la succión no nutritiva en recién nacidos pretérmino. *Scielo*, 26, 3.
- Camarena, A., & Haydee, R. (2021). *Terapia mio-funcional para disminuir estancia hospitalaria en prematuros en el Hospital de la Amistad Perú Corea Santa Rosa- Piura*. Universidad César Vallejo.
- Cantero-Noguera, C. J., Colmán-Gómez, D. B., Oviedo-Ramírez, S. R., & Cordone-Ramos, A. M. (2023). Características clínicas de la mortalidad neonatal en un hospital de tercer nivel del Paraguay: un estudio observacional retrospectivo. *Redalyc*, 7(2), 107–112.
- Carvajal, V., Porras, B. V., Martínez, C. D., & Alfonso, L. (n.d.). El progreso de la alimentación oral del recién nacido prematuro. Alimentación oral del recién nacido.

- Redalyc.org. Retrieved July 2, 2024, from
<https://www.redalyc.org/pdf/3438/343835700010.pdf>
- Caviedes, G. C. B., Fernández, M. C. D., & Ávila, C. A. (2023). Más allá del diagnóstico de leucemia congénita neonatal. *Scielo*, 30(2), 1–5.
- Costas, M.; Santos, S.; Godoy, C. & Martell, M. (2006) Patrones de succión en el recién nacido de término y pretérmino. *Rev. Chil. Pediatría* 77.
<https://doi.org/10.4067/S0370-41062006000200014>
- Cuesta, E. D., & Celis, L. A. (2021). Prevalencia de la restricción de crecimiento extrauterino y factores de riesgo asociados en recién nacidos con peso menor de 1500 gramos en una unidad de cuidado intensivo neonatal de Bogotá (Colombia). *Redalyc*, 63(2), 1–13.
- Chumpitaz-Chávez, Y., Gutiérrez-Crespo, H., Matzumura-Kasano, J., & Ruíz-Arias, R. A. (2020). Eventos adversos en recién nacidos hospitalizados en una Unidad de Cuidados Intermedios. *Scielo*, 17(4), 403–414.
- Delgado, C. E. N. (2023). *INTERVENCIÓN OROMOTORA DEL NIÑO PREMATURO (PIOMI) vs TERAPIA OROMOTORA TRADICIONAL (TOMT) EN LA ADQUISICIÓN DE LA SUCCIÓN EN RECIÉN NACIDOS PRETÉRMINO. UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN.*
- De la Caridad Carrazana Suárez, A. A. (n.d.). *Trabajo de Fin de Grado de Logopedia.* Ull.Es. Retrieved August 28, 2024, from
<https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/21315/Terapia%20miofuncional%20y>

%20orofacial%20en%20neonatos%20prematuros%20.pdf?sequence=1&isAllowed
=y

De Los Reyes, I. E. (2021). *UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MÉXICO*.
Unam.mx. Recuperado el 1 de septiembre de 2024, de
[https://ru.dgb.unam.mx/bitstream/20.500.14330/TES01000802259/3/08
02259.pdf](https://ru.dgb.unam.mx/bitstream/20.500.14330/TES01000802259/3/0802259.pdf)

De San Carlos Torres Carreón, F. (2021). *TIPOS DE ALIMENTACIÓN EN
PREMATUROS, DE UN HOSPITAL DE REFERENCIA Y SU RELACIÓN
CON FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS, PERINATALES Y
CONDICIONES DE SALUD DEL NIÑO*. UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
SAN LUIS POTOSÍ.

Galecio, L. G. B. (2022). *¿EXISTE ASOCIACIÓN ENTRE LA REHABILITACIÓN
OROFACIAL CON EL MENOR TIEMPO DE TRANSICIÓN A LA
ALIMENTACIÓN ORAL EN RECIÉN NACIDOS PREMATUROS CON
TRASTORNO DE SUCCIÓN DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL
HOSPITAL NACIONAL MARÍA AUXILIADORA DEL III NIVEL DE
ATENCIÓN ENTRE ENERO Y DICIEMBRE DEL 2021?* Universidad
Científica del Sur.

Greene, Z., O'Donnell, C. P. F., & Walshe, M. (2023). Oral stimulation for
promoting oral feeding in preterm infants. *The Cochrane Library*, 2023(6).
<https://doi.org/10.1002/14651858.cd009720.pub3>

Gutiérrez, A. D., Weber, M. Á. R., de la Teja Ángeles, E., & Penagos, M. Z. (2012).

Succión, deglución, masticación y sentido del gusto prenatales. Desarrollo sensorial temprano de la boca. *Acta Pediátrica de México*, 33(3), 137–141.

Hospital Santa Rosa, Av. Bolívar Cuadra 8 S/N Pueblo Libre, Lima., Victorio

Arribasplata, G. E., Romaní Victorio, H. M., Romaní Larrea, S. A., &

Hospital de Ventanilla, Av. Pedro Beltrán S/N Calle 3 Ventanilla, Callao.

(2023). Risk factors associated with prolonged hospital stay in Neonatal Intensive Care: a case-control study. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 23(3), 122–130. <https://doi.org/10.25176/rfmh.v23i3.5908>

La Orden Izquierdo, E., Salcedo Lobato, E., Cuadrado Pérez, I., Herráez Sánchez, M. S., &

Cabanillas Vilaplana, L. (2012). Retraso de la adquisición de la succión-deglución-respiración en el pretérmino; efectos de una estimulación precoz. *Nutricion Hospitalaria: Órgano Oficial de La Sociedad Espanola de Nutricion Parenteral y*

Enteral, 27(4), 1120–1126. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=309226790022>

Enteral, 27(4), 1120–1126. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=309226790022>

Laura Penagos-Tascón, P. A.-B., Rodríguez-Padilla, L. M., & Hoyos-Orrego, Á. (2022).

Características epidemiológicas, clínicas y microbiológicas de la infección del tracto urinario neonatal en un hospital en Medellín, 2013-2017. *Redalyc*, 35(1), 11–20.

Lucia, P. T. K. (2023). *Reducción de la Motricidad Orofacial*. Universidad Nacional

Federico Villareal.

Macías, M. E. R. (2011). Fisiología de la succión nutricia en recién nacidos y

lactantes. Scielo, 4.

- Macías, M. E. R., & Meneses, G. J. S. (Eds.). (2011). Fisiología de la succión nutritiva en recién nacidos y lactantes (Vol. 68, Número 4). *Bol Med Hosp Infant Mex*.
- Madriz-Vargas, G., & De Benedictis, L. Á. (2020). Caracterización de prematuros ingresados por bronquiolitis en el Hospital Nacional de Niños. *Scielo*, 62(4), 1–8.
- Matos-Alviso, L. J., Reyes-Hernández, K. L., López-Navarrete, G. E., Reyes-Hernández, M. U., Aguilar-Figueroa, E. S., O., P.-P., U., R.-G., G., L.-C., Flores-Morillón, B. C., A., Q.-H., & A., Q.-E. (2020). La prematuridad: epidemiología, causas y consecuencias, primer lugar de mortalidad y discapacidad. *RevSalJal*, 7(3), 175–186.
- Mego, I. F. G., & Briones, M. B. (2023). Prematurez y estancia prolongada en un hospital del norte del Perú. *Norte Médico*, 26–33.
- Meza J. Guerra S. Marín D. Ortiz L. Percepción sobre el rol del fonoaudiólogo en el área de motricidad oral en la unidad de cuidados intensivos neonatal. *Pediatr*. 2020;53(1): 23-29
- Mora-Soto, N., Villegas-Agudelo, L. A., López-Moreno, L. A., Ramírez-Serrano, C. A., & Rubio-Romero, J. A. (2020). Riesgo de hospitalización del neonato asociado a la cesárea en una institución de alta complejidad en Bogotá, Colombia, 2018. *Dialnet*, 71(1), 1–8.
- Munyo, A., Palermo, S., Castellanos, L., & Heguerte., V. (2020). Trastornos de la deglución en recién nacidos, lactantes y niños. Abordaje fonoaudiológico. *Scielo Uruguay*, 91(3). doi:10.31134/ap.91.3.6

Noda, S. D. (2020). *Efectividad y los beneficios de la terapia miofuncional y orofacial para establecer una alimentación oral en recién nacidos prematuros*. Universidad de La Laguna.

OMS. (11 de mayo de 2023). OMS. Obtenido de OMS: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/pretermbirth#:~:text=Se%20considera%20prematuro%20un%20beb%C3%A9,completado%2037%20semanas%20de%20embarazo>.

OPS, & OMS. (11 de mayo de 2024). Paho.org. Obtenido de Paho.org: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>

Paquita, S. M., diana, o. M., alicia, c. M., & ximena, s. G. (2018). Análisis del método madre canguro en recién nacidos prematuros menores de 36 semanas y menores de 2500 gramos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos neonatales del hospital gineco obstétrico de nueva aurora “luz elena arismendi” y “hospital matilde hidalgo de procel” en el año 2018. *Ecuat. Pediatr*, 39–44.

Pérez, L. M., & Castro, D. S. (2022). *Principales patologías de ingreso en uci neonatal*. 5(57), 27–54.

Renault, F. (2012). Trastornos de la succión-deglución del recién nacido y el lactante. *ELSEVIER*, 47(1), 1–7.

Revista Gestión. (2023). Nacer antes de tiempo, un problema de salud que debe preocupar a todos. *Gestión Digital Multiplica Ediciones*, 1(2), 1.
<https://doi.org/https://revistagestion.ec/analisis-sociedad/nacer-antes-de-tiempo-un-problema-de-salud-que-debe-preocupar-todos/>

Riesgo, M. I. (2021). *El papel de la Logopedia en la UCI Neonatal*. Universidad de Oviedo.

Rondón, M. & Meneses, G. (2011) Physiology of nutritive sucking in newborns and infants. *Bol Med Hosp Infant Mex* 68, 8.

Salud, C. (2021). Trastornos de la deglución en neonatos. *Cio Salud*.
<https://ciosalud.com/trastornos-de-la-deglucion-en-neonatos/#:~:text=La%20degluci%C3%B3n%20comienza%20a%20desarrollarse,de%20alimentarse%20por%20s%C3%AD%20mismos.>

Soriano, B. (2023). *Factores asociados a la estancia hospitalaria prolongada en neonatos en el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2023*. Universidad Continental.

Torres, J. y Martínez, E. (2020). *Estancia hospitalaria de neonatos a término con dificultad respiratoria del recién nacido tratados con oxihood de enero del 2018- enero del 2019 en el Hospital General Guasmo Sur*. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

Valladares, A. M. (2022). *Efecto de la terapia miofuncional en la deglución de los lactantes*. Escuela Universitaria Gimbernat Cantabria.

Vargas Sanabria, A. P., Torra Barajas, O. L., Jácome Pérez, N., & Ramirez Sánchez, C. J. (2017). Prevalencia del trastorno succión-deglución en neonatos pretérmino nacidos en el Hospital Universitario de Santander durante 2016. *MÉDICAS UIS*, 30(30), 73-81. doi: Universitario de Santander durante 2016

Vargas A, Torra-Barajas O, Jácome-Pérez N, Ramírez C. Prevalencia del trastorno succión-deglución en neonatos pretérmino nacidos en el Hospital Universitario de Santander durante 2016. *MÉD.UIS*. 2017;30(3):73-81.

Vázquez, E. A., Padilla, L. P., López, L. M., & Hernández, A. A. R. (2018). Rehabilitación de las alteraciones en la succión y deglución en recién nacidos prematuras de la unidad de cuidados intensivos neonatales. *PERMANYER*, 75, 15–22.

ANEXOS

Certificado de antiplagio

Trastornos de succión y deglución en pacientes neonatales hospitalizados - Jandry García

3% Textos sospechosos

2% Similitudes

- < 1% similitudes entre comillas
- < 1% entre las fuentes mencionadas
- 5% Idiomas no reconocidos (Ignorado)

Nombre del documento: Trastornos de succión y deglución en pacientes neonatales hospitalizados - Jandry García.docx
 ID del documento: 843c34dc5e0fbc93633ec659b4a816b6cfa23d6
 Tamaño del documento original: 135,38 kB
 Autores: []

Depositante: JOSE DELGADO VELEZ
 Fecha de depósito: 7/1/2025
 Tipo de carga: Interface
 fecha de fin de análisis: 7/1/2025

Número de palabras: 11.702
 Número de caracteres: 78.238

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes principales detectadas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	www.redalyc.org 12 fuentes similares	2%		Palabras idénticas: 2% (208 palabras)
2	www.scielo.org.pe Factores de riesgo asociados a estancia hospitalaria prolongada... 15 fuentes similares	2%		Palabras idénticas: 2% (169 palabras)
3	www.scielo.org.pe 12 fuentes similares	1%		Palabras idénticas: 1% (160 palabras)
4	dspace.uazuay.edu.ec 40 fuentes similares	1%		Palabras idénticas: 1% (175 palabras)
5	Documento de otro usuario #66671 El documento proviene de otro grupo 42 fuentes similares	1%		Palabras idénticas: 1% (145 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	Documento de otro usuario #66664 El documento proviene de otro grupo	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (40 palabras)
2	scielo.lccs.una.py	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (37 palabras)
3	www.redalyc.org	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (37 palabras)
4	ALTERACIONES FONOSTOMATÓGNATICAS EN NEONATOS MANTUANO... #66665 El documento proviene de mi grupo	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (33 palabras)
5	scielo.lccs.una.py	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (33 palabras)